samariter
8280 Kreuzlingen

Anmeldung Sanitätsdienst

Veranstalter _____

Art der Veranstaltung _____

Ort der Veranstaltung _____

Datum	Zeit: von	Zeit: bis	= Total Stunden

Kontaktperson während Veranstaltung

Name / Vorname _____

PLZ / Ort / Strasse / Nr. _____

Telefon Privat _____ Telefon Geschäft _____

e-mail _____ Standort _____

Fahrer: (falls schon bekannt)

Name / Vorname _____ Telefon _____

Rechnungsadresse

Name / Vorname _____

PLZ / Ort / Strasse / Nr. _____

Beschreibung der Veranstaltung

(es sind alle Fragen zu beantworten)

		ja	nein
Aktiv Beteiligte	Anzahl Personen:		
	Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert?	☐	☐
	Sind die aktiv Beteiligen als Amateure tätig?	☐	☐
	Ist der Ausbildungs-/Trainingsstand eher tief?	☐	☐
	Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko? Wenn ja, welches?	☐	☐
	Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Mannschaften)?	☐	☐
	Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)?	☐	☐
Zuschauer/Besucher	Anzahl erwartete Zuschauer/Besucher:		
	Ist ein grosses Gedränge möglich?	☐	☐
	Ist mit einen spez. gefährdeten Gruppe zu rechnen? (wie ältere Leute, Herzpatienten usw.)	☐	☐
	Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich?	☐	☐
Umfeld	Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt?	☐	☐
	Sind besondere Einflüsse möglich? (wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel usw.)	☐	☐
	Gibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über risikosteigernde Faktoren?	☐	☐
	Ist die Wettersituation risikosteigernd?	☐	☐
	Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald usw.)		

samariter
8280 Kreuzlingen

		ja	nein
Bewilligungen	Sind von den Behörden Auflagen gemacht worden? (wenn ja, bitte mitsenden)	☐	☐
	Wurde ein Sicherheitskonzept für diesen Anlass erstellt? (wenn ja, bitte mitsenden)	☐	☐

Infrastruktur	**Standort des**	**Sanitätszimmers:**			
	Raum	Bezeichnung			
	Grösse	ca. m2			
	elektr. Anschluss	230 Volt vorhanden		☐	☐
	Wasser-Anschluss	☐ Kaltwasser	☐ Warmwasser		
	Telefonanschluss	☐ Festnetz Nr.			
		Handy-Empfang?		☐	☐

Verpflegung	Wird eine Festwirtschaft betrieben?	☐	☐
	Die Verpflegung der Dienst leistenden Samariter ist sichergestellt. (wenn nein, Verrechnung gemäss Anhang AGB)	☐	☐

Der Veranstalter anerkennt mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung die AGB für Sanitätsdienste des Samariterverein Kreuzlingen.

Der SV Kreuzlingen behält sich vor, für kurzfristige Anmeldungen (< 2 Wochen vor der Veranstaltung) eine Bearbeitungsgebühr von CHF 100.00 zu erheben.

Dieses Formular finden Sie auch auf unserer Homepage: www.samariter-kreuzlingen.ch

PLZ/Ort Datum Unterschrift

Anmeldung **spätestens 3 Wochen vor der Veranstaltung** senden an:

Samariterverein Kreuzlingen
Yvonne Wolf 076 447 69 96
Schlossweg 4
8280 Kreuzlingen
sanitaetsdienst@samariter-kreuzlingen.ch